

たちてんウェブカン

術後化学療法レジメの選択
と
支持療法

相原病院 乳腺科
相原智彦

09.07.15

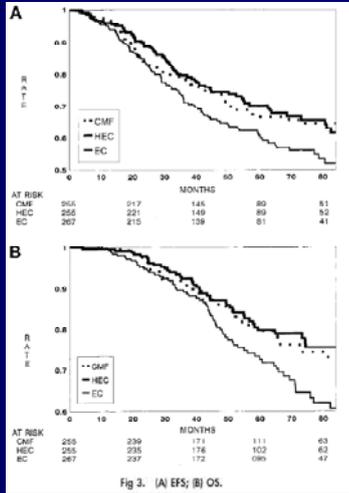
術後化学療法レジメの選択

n0 : AC±H

n+ : AC-wPTX±H

ACが躊躇される場合 : CMF or UFT

ACを使用する理由：有効性



- CMFx6
- HECx8 (E100, C830; q3w)
- ECx8 (E60, C500; q3w)

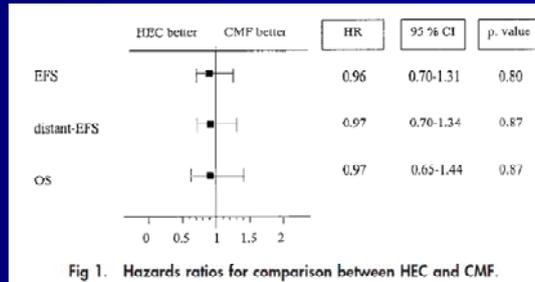


Fig 1. Hazards ratios for comparison between HEC and CMF.

J Clin Oncol 2001;19:3103-3110.

E100C=CMF=A60C ?

効果が同じなら、どちらがベターか？

ACを使用する理由：副作用

A:E

副作用が同等の用量比

- 血液学的 1:1.2 A60:E72
- 非血液学的 1:1.5 A60:E90
- 心毒性 1:1.8 A60:E108

A60の方がE100より良好

Launchbury et al. Cancer Treat Rev. 1993;19:197-228.

ACを使用する理由

- ・ E100はA60よりも副作用が強く、値段も高い
- ・ 効果が高くなければ正当化されないが、サポートする高いレベルのエビデンスがない（と思われる）

AC-wPTXを選択した理由

- 1.E1199 $AC-DTX_{100} = AC-wPTX_{80} > AC-PTX_{175}$
- 2.CALGB9741 $ddAC-PTX_{175} > AC-PTX_{175}$
- 3.BCIRG005 $T_{75}AC = AC-DTX_{100}$

→ $T_{75}AC = AC-DTX_{100} = AC-wPTX_{80} = ddAC-PTX_{175}$

1. ACの支持療法について教えてください

- ・ D1 : デカドロン20mg+グラニセトロン1mg
- ・ D2-4 : デカドロン6.6mg+アザセトロン10mg

効果不十分の時
ロラゼパム、メトクロプラミド

ASCOのGLでは、

Table 8. Dose and Schedule of Antiemetics to Prevent Emesis Induced by Antineoplastic Therapy of High Emetic Risk

Antiemetics for Intravenous Antineoplastic Therapy of High Emetic Risk	Single Dose Administered Before Chemotherapy	Single Dose Administered Daily
5-HT ₃ serotonin receptor antagonists		
Dolasetron	Oral: 100 mg IV: 100 mg or 1.8 mg/kg	
Granisetron	Oral: 2 mg	

Table 3. Antiemetic Agents, Doses, and Administration Schedule

Antiemetic Agent (trade name)	Dose Range	Schedule (for acute chemotherapy-induced emesis, unless otherwise noted)	Evidence (type and grade)
Agents with highest therapeutic index			
Serotonin receptor antagonists			
Dolasetron (Anzemet)	100 mg or 1.8 mg/kg IV	One time, before chemotherapy	I, A
Dolasetron (Anzemet)	100 mg PO	One time, before chemotherapy	II, A
Granisetron (Kytril)	1 mg or 0.01 mg/kg IV	One time, before chemotherapy	I, A
Granisetron (Kytril)	2 mg PO	One time, before chemotherapy	I, A
Ondansetron (Zofran)	8 mg or 0.15 mg/kg IV	One time, before chemotherapy	I, A
Ondansetron (Zofran)	Oral doses vary (12-24 mg/d) (8 mg doses usually used in delayed or RT emesis)	One time, before chemotherapy (two to three times daily in delayed or RT emesis)	II, B
Tropisetron (Navoban)	5 mg IV	One time, before chemotherapy	III, B
Tropisetron (Navoban)	5 mg PO	One time, before chemotherapy	III, B
Corticosteroids			
Dexamethasone (Decadron)	20 mg IV	One time, before chemotherapy	II, B
Methylprednisolone (Medrol)	40 mg to 125 mg	One time, before chemotherapy	V, D
Agents of lower therapeutic index			
Dopamine receptor antagonists			
Metoclopramide (Reglan)	2 mg/kg to 3 mg/kg IV	Before chemotherapy and 2 hours after chemotherapy	I, A
Metoclopramide (Reglan)	20 mg to 0.5 mg/kg PO for delayed emesis or RT	Two to four times a day for delayed emesis	IV, D
Prochlorperazine (Compazine)	10 mg to 30 mg IV	Every 3 to 4 hours	II, B
Prochlorperazine (Compazine)	10 to 20 mg PO	Every 3 to 4 hours	III-IV, C

2. Febrile neutropeniaの予防方法について

全サイクルでFNを起こした場合、

- ・ D7から一週間抗生剤カバー
- ・ D2から隔日にノイトロジン200 μ g